\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/vecāka vārds, uzvārds, telefona numurs/

**ATĻAUJA pasākuma “KRĀSLAVAS NOVADA DAGDAS PILSĒTAS UN PAGATU APVIENĪBAS VELOBRAUCIENS” organizatoriem par mana nepilngadīga bērna dalību velobraucienā kopā ar manis pilnvarotu personu**

Piekrītu, ka mans bērns \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/vārds, uzvārds/

20.07.2021. piedalās pasākumā “ KRĀSLAVAS NOVADA DAGDAS PILSĒTAS UN PAGASTU APVIENĪBAS VELOBRAUCIENS”. Atbilstoši pasākuma nolikumam, ko esmu apskatījis www.dagda.lv , esmu informēts par velobrauciena mērķi, maršrutu, laiku, drošības un veselības jautājumiem, kā arī par citām velobrauciena būtiskākām niansēm.

Pilnvaroju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ būt par atbildīgu

(pilnvarotās personas vārds, uzvārds)

personu manam bērnam velobrauciena laikā.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/datums/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/vecāka paraksts/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vecāku pilnvarotās personas paraksts)